[1973 மார்ச் 3

திரு. ஆ. பரந்தாமன்: இப்பொழுது புதிதாக அமைக்கப்பட்டிருக்கிற இந்தக் கோட்டங்களுக்கு முன்பு இருந்ததைவிட வாக்காளர்களின் எண்ணிக்கை குறையுமா?

மாண்புமிகு டாக்டர் இரா. நெடுஞ்செழியன்: இன்னும் கோட்டங்கள் அமையப் பெறவில்லை. அமைக்கப்படுவதற்கான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப் பட்டிருக்கின்றன.

கீழ்ப்பாக்கம் மனநோய் மருத்துவமனை

*225 வினா—திரு. கே. ஏ. வகாப்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) கீழ்ப்பாக்கத்தில் உள்ள மனநோய் மருத்துவமனையை விஸ்தரிக்கும் செயற்குறிப்பு அரசிடம் உள்ளதா?

(இ) ஆம் எனில், அதன் விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: (அ) ஆம்.

(இ) கடுமையான மனநோய் உள்ள மனநோயாளிகளுக்கென ரூ. 2.20 லட்சம் செலவில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதியொன்றைக் கட்டுவதற்கான திட்டம் அரசினருடைய பரிசீலனையில் அண்மையில் இருந்தது. இப்பொழுது அது அரசால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. அதற்கான அறிவிப்பு விரைவில் வரும். ஏற்கெனவே அரசால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு நிறைவேற்றப் படுகிற கட்டத்திலே உள்ள திட்டங்களில் பல்கலைக்கழக மாணவர் மருத்துவக் கூடம் ரூ. 2.75 லட்சம் செலவில் கட்டி முடிக்கப்பட்டு அண்மையில் திறக்கப் பட இருக்கிறது. மகளிர் மருத்துவப் பகுதி 20 படுக்கைகளைக் கொண்டது. ரூ. 1.2 லட்சம் செலவில் கட்டி முடிக்கப்பட்டு இந்த வாரம் திறக்கப்பட இருக்கிறது. தொழில் வழி மருத்துவக்கூடம் (ஆக்குபேஷன் தெரபி ஸ்கீம் அண்டர் ராபிள் ஸ்கீம்) ரூ. 1.5 லட்சம் செலவில் கட்டி முடிக்கப்பட இருக் கிறது. அது அண்மையில் திறக்கப்பட இருக்கிறது.

திரு. கே. ஏ. வகாப்: இந்த கீழ்ப்பாக்கம் மன நோய் மருத்துவ மனையில் அட்மிஷன் செய்வதில் மிகவும் கண்டிப்பு காட்டப்படுகிறது. அட்மிஷன் செய்யப்படுபவர்கள் போலிஸ் சர்ட்டிபிகேட்டும் மாஜிஸ்ட்ரேட் சர்ட்டிபி கேட்டும் வாங்கிக்கொண்டு வருவதற்குள் அவர்களுக்கு வியாதி அதிகமாகும் தன்மை ஏற்பட்டு விடுகிறது. அட்மிஷனுக்கு வருகிற வியாதியஸ்தர்களை அங்கேயே ஒன்றிரண்டு நாட்கள் வைத்திருந்து சோதித்து, உடனடியாக அட்மிஷன் செய்யவேண்டியதாக இருந்தால் உடனடியாக சேர்த்துக் கொள்ளவும், இல்லையென்றால், அட்மிஷன் செய்வதற்கில்லை என்னும் முடிவு

1973 மார்ச் 3]

எடுக்கக்கூடிய ஏற்பாட்டை அரசு செய்ய முன்வருமா? 'கீழ்ப்பாக்கம்' என்றாலே மன நோய் மருத்துவ மனையைக் குறிப்பிடுகிறது. ஆகவே, அந்த மனநோய் மனைக்கு, 'கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவ மனை' என்று சொல்லாமல், தனிப் பெயர் வைக்க அரசு முன்வருமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: அது இருக்கிற இடத்தையொட்டி 'கீழ்ப்பாக்கம்' என்று சொல்லப்படுகிறது. இப்பொழுது மருத்துவக் கல்லூரியும் கீழ்ப்பாக்கத்தில் இருக்கிறது. ஆகவே, 'கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி' என்று சொல்லுகிறார்கள். நானும் கீழ்பாக்கத்திற்குப் பக்கத்திலே தான் குடியிருக்கிறேன். ஆகவே, எங்களைப் போன்றவர்களை வைத்து மற்றவர்களுக்குத் தெளிவு ஏற்படும் என்று நம்புகிறேன். மற்றொன்று. மன நோய் உள்ளவர்களைப் 'பைத்தியம்' என்றே வேறு விதமாகவோ குறிப்பிட வேண்டியதில்லை. மூன்றாவது, அங்கே வந்து சேர்க்கப்படுகிறவர்கள் மன நோய் உள்ளவர்கள் என்று கருதப்படுகிற ஒரு விதமான சூழ்நிலை வரும்போது, வேண்டுமென்றே கொடுமைப்படுத்துவதற்காகக் கொண்டுவந்து சேர்க்கப்படுபவர்களும் சிலர் இருக்கக்கூடும் என்ற ஐயம் பல நேரத்தில் ஏற்படுகிறது. வேண்டாத மனைவியை, வேண்டாத சகோதரர்களை இப்படிச் செய்துவிடலாம் என்ற அச்சம் இருக்கிறது. ஆகவே, அதற்குச் சான்றிதழ் தேவைப்படுகிறது. சான்றிதழ் இல்லையென்றால், தாங்கள் விரும்பாதவர்களை, தாங்கள் வெறுப்பவர்களைக் கொண்டுவந்து மனநோய் மருத்துவ மனையில் தள்ளிவிடக்கூடிய சூழ்நிலை சமுதாயத்தில் இருக்கிறது. சான்றிதழ் இல்லையென்றால், இப்படிப்பட்ட தவறுகளுக்கு இடம் தந்துவிடும். அதற்காகத்தான் இத்தகைய பாதுகாப்புகள் வைக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

திருமதி ஜோதி வெங்கடாசலம்: தலைவர் அவர்களே, Lunacy Act-ஐ மாற்றியமைப்பதற்கு அரசுக்கு ஏதாவது ஆலோசனை இருக்கிறதா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: முன்னாள் அமைச்சராக இருந்த அம்மையார் அவர்கள் அந்தச் சட்டத்தின் எல்லா விவரமும் தெரிந்து சொன்னால் அதைப் பரிசீலிக்கலாம்.

திரு. ஜே. ஜேம்ஸ்: தலைவர் அவர்களே, இப்பொழுது கீழ்ப்பாக்கம் மெண்டல் ஆஸ்பத்திரியில் எத்தனை பேஷன்ட்ஸ் இருக்கிறார்கள் என்பதை அமைச்சர் அவர்கள் தெரிவிப்பார்களா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தனிக் கேள்வி போட்டால் விவரம் அளிக்கலாம். ஏறத்தாழ 1,700 பேர் உள் நோயாளிகளாக இருக்கிறார்கள் என்று நான் அறிகிறேன். நான் சொல்வதில் தவறு இருந்தால் திரு. ஜேம்ஸ்

அவர்கள் இன்னொரு கேள்வி கேட்டுத் தெரிந்துகொள்ளவேண்டும். ஒரு நாளைக்கு 500 முதல் 700 வரை வெளி நோயாளிகள் அங்கு கவனிக்கப்படுகிறார்கள் என்று அறிகிறேன்.

டாக்டர் ச. மு. பழனியப்பன் : கோவை, மதுரை போன்ற இடங்களில் உள்ள ஆஸ்பத்திரிகளில் மன நோய்ப் பிரிவுகள் இருக்கின்றன. அங்கு மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்கள் அந்நோய் குறித்து பயிற்சி பெறவேண்டியுள்ளது. மன நோய் என்பதும் மருத்துவப் படிப்பின் ஒரு பகுதியாக இருப்பதைக் கருதி, எம்.பி.பி.எஸ். படிக்கும் மாணவர்களுக்கு உதவியாக இருக்கும் பொருட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகள் இருக்கும் ஊர்களில் மன நோய் மருத்துவ மனைகளை ஏற்படுத்த அரசு முன்வருமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : பெரிய மருத்துவ மனைகளில் சைகியாட்ரிக் டிபார்ட்மென்ட் என்று மனக் கோளாறு பற்றிய மருத்துவம் செய்வதற்கு ஒரு பகுதி ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. அதற்கான தகுதியும் பயிற்சி பெற்று அல்லது சர்ட்டிபிகேட் அல்லது டிப்ளமா பெற்றவர்களைக் கொண்டு, அந்த மருத்துவ மனைகளில் மன நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. இன்னும் சொல்லப்போனால் ஒரு புதிய கருத்து என்னவென்றால், மனநோய் தொடங்கிய நிலையில் உள்ள ஒருவரைக் கொண்டுவந்து மனநோய் மருத்துவ மனையில் சேர்த்துவிடும்போது அவர்களுக்கு அதனால் ஏற்படுகிற கவலை காரணமாகவேகூட மன நோய் நீங்குவதில்லை என்ற ஐயம் இருக்கிறது. கடுமையான மன நோய் வாராதவர்களை மனையில் சேர்த்துக் கொள்ளாமலேயே சிகிச்சை அளிக்க இன்றைக்கு முறை இருக்கிறது.

திரு. கே. ஏ. வகாப் : இந்த மனநோயாளிகளைச் சேர்ப்பதில் சிபார்சுகள் தேவைப்படுகிறது. அதாவது போலீஸ் அதிகாரிகள் அல்லது நீதிபதிகள் சிபார்சு தேவைப்படுகிறது என்று கூறினார்கள். டாக்டர்களை விட அவர்களுக்கு எப்படி அதுபற்றி முடிவு செய்யமுடியும் என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. ஆகவே இரண்டொரு மாதம் அவர்களை ஆப்சர்வேஷனில் வைத்து பார்த்தால் டாக்டர்களுக்குத் தெரியும். இப்போது இப்படி சிபார்சு வேண்டுமென்று சொல்வதால் ஒரு மாதகாலம் பிடிக்கிறது. அதாவது போலீஸ் அதிகாரி அல்லது நீதிபதி சிபார்சு வாங்குவதற்கு. எனவே நான் கூறியமுறை பரிசிலிக்கப்படுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : மனநோயினுடைய அளவு, வகை, தரம், ஏற்பட்ட சூழ்நிலை இவற்றை எல்லாம் ஒரு டாக்டர் பரிசோதித்தவுடன் சரியாக அறிந்து கொள்ளமுடியாது. சிலபேர்கள் கோபத்தில் பேசுகிறபோது

1973 மார்ச் 3]

மனநோய் உள்ளதுபோல் சந்தேகம் ஏற்படுவது உறுப்பினர் அவர்களுக்கும் தெரியுமென நம்புகிறேன். அப்படி மனநோய் அவரது சூழ்நிலையில் ஏற்பட்டிருக்கிறது என்பதை உள்ளபடியே இரண்டு அல்லது மூன்று மாதகாலம் மனநோய் காரணமாக அந்தக் குடும்பத்திற்கு தொல்லை தந்தார்கள், என்பதற்கு உள்ளூர் அதிகாரிகள் சான்றிதழ் கொடுத்தால் டாக்டர்களிடம் அழைத்துச் சென்று அவர்கள் சிகிச்சை செய்ய வசதியாக இருக்கும். தவருக ஒருவரை மனநோயாளியாக ஆக்குவதைவிட ஒரு நோயாளியை சிறிது காலம் கழித்து சிகிச்சைக்கு அனுப்புவதில் தவறு இல்லை.

திரு. நா. வீராசாமி: மனநோயால் பாதிக்கப்பட்டிருப்பவர்களை மருத்துவ மனைக்கு சேர்க்கப்போகும்போது மனநோயாளியைச் சேர்க்கப் போகிறவனை மனநோயாளி என்று அவனைச் சேர்த்துவிட்டு மனநோய் உள்ளவனை வெளியே விட்டுவிடுகிருர்கள். இதைத் தடுப்பதற்கு அரசு தக்க நடவடிக்கை எடுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: மாண்புமிகு உறுப்பினர் வீராசாமி அவர்கள் யாரையும் அழைத்துக்கொண்டு போகவேண்டாம் என்று முன் கூட்டியே தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதற்காகத்தான் திரு. வகாப் அவர்கள் கேட்டபோது யாராகயிருந்தாலும் சர்டிபிகேட் வாங்கிக்கொண்டுவர வேண்டும் என்று நான் தெரிவித்திருக்கிறேன்.

திரு. கே. கந்தசாமி: மருத்துவத் துறையில் நவீன முறைகள் பல கண்டு பிடிக்கப்படுகிற இந்தக் காலத்தில் மனநோய் சிகிச்சைக்கு நவீனமுறைகள் கையாளப்படுகின்றனவா? அப்படியானல் அதில் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றம் என்ன என்று அறியலாமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: நவீன முறையில் மருந்துகள் கண்டு பிடிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. மனநோய் முற்றியவர்களைக் குணப்படுத்துவதற்காக புதிய சிகிச்சை முறைகள் கையாளப்பட்டு வருகின்றன. சிகிச்சை மூலம் ஓரளவு குணமடைந்த பின்னர் இயல்பாகவே அவர்களுக்கு நடைமுறைப் பழக்கம் ஏற்படவேண்டுமென்பதற்காக இங்கு ஏற்கனவே சொன்னதுபோல் ஆக்குபேஷனல் தொபி என்ற முறை ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. நவீன காலத்தின் சூழ்நிலை காரணமாகவேகூட மக்களுக்கு மனநோய் உண்டாகிறது என்ற கருத்து இருக்கிறது. நகரத்திலுள்ள கடுமையான சத்தங்கள் கூட மக்களுக்கு மனக் குழப்பத்தை உண்டாக்குகிறது. சில பேர்களுக்கு வாழ்க்கையில் ஏற்படுகிற மோதல்கள், போட்டிகள், எதிர்ப்புகள் இன்னும் சொல்லப் போனல் பொருமை உணர்ச்சிகள், காழ்ப்பு உணர்ச்சிகள் இவை காரணமாக நவீன கால ம்சூநிலையில் இந்த மன நோய் மிகுதியாகிறது என்று சொல்வதற்கும் காரணம் இருக்கிறது.

[1973 மார்ச் 3

திருமதி த. ந. அனந்தநாயகி: மனநோய் முற்றியவர்களுக்கு போலீஸ் காரர்களின் சர்டிபிகேட் வேண்டுமென்று சொல்லப்படுகிறது. அவர்கள் தொல்லைகொடுத்து முற்றிய பிறகு போலீஸ்காரர்களின் சர்டிபிகேட்டை வைத்துக்கொண்டு மருத்துவமனையில் கொண்டுபோய் சேர்க்க வேண்டுமென்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்கிறார்கள். போலீஸ்காரர்களின் கையெழுத்து இல்லாமல் அங்குள்ள ரெஸ்பான்சிபிள் பெர்சன்ஸ், சட்டசபை அல்லது பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் அல்லது பஞ்சாயத்து யூனியன் தலைவர்கள் இவர்கள் ஒரு கடிதம் கொடுத்து அதைக் கொண்டுபோய் ஆஸ்பத்திரியில் கொடுத்து டாக்டர்கள் பரிசோதித்து மனநோயாளிகளை ஏற்றுக்கொள்வது என்பது வசதியாக இருக்குமே. இல்லையென்றால் இப்படி போலீஸிடம் போனால் அதற்கு வேறு மாமூல் கேட்கப்படுகிறது என்று வதந்திகள் எல்லாம் வருகின்றன. அதற்கு இடம் கொடுக்காமல் . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: கேள்வி கேட்கும்போது சம்பந்தம் இல்லாமல் போலீஸ் அதிகாரிகள் மீது ஏன் அவதூறு சொல்லவேண்டும்?

திருமதி த. ந. அனந்தநாயகி: சம்பந்தத்தோடுதான் சொல்கிறேன். அனுபவத்தில் சொல்கிறேன். போலீஸ்காரர்களின் கையெழுத்து தேவை இல்லை, ஒரு ரெஸ்பான்சிபிள் பெர்சன் கையெழுத்து இருந்தால் போதும் என்ற முறையில் எடுத்துக்கொள்ள அந்த முறையை மாற்றியமைக்க அரசாங்கம் நடவடிக்கை எடுக்குமா என்று அறியவிரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: போலீஸ்காரர்கள்தான் கையெழுத்து போடவேண்டும் என்று கூட இல்லை. உறுப்பினர் அவர்கள் கூறியபடி அப்படி இருக்குமேயானால் அதை ஆராயத் தயாராயிருக்கிறேன். ஆனால் சமுதாயத்தில் பொறுப்புள்ளவர்கள் என்று உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னார்கள். சில உறுப்பினர்கள் கூடச் சாதாரண சான்றிதழ் வழங்க தமக்கு ஏதாவது ஒரு முறையில் உதவி செய்யவேண்டுமென்று கேட்கிறார்கள் என்ற கருத்து ஒரு காலத்தில் நிலவியது. ஆகவே பொறுப்புள்ளவர்கள் யார் என்பதைச் சமுதாயம்தான் தீர்மானிக்கவேண்டும். ஆனால் ஒருவரை வேண்டுமென்றே மன நோயாளி என்று கொண்டுபோய் சேர்த்தால் சட்டப்படி அது ஒரு க்ரிமினல் குற்றமாகும். சில கணவன்மார்கள் தங்கள் மனைவி மன நோயாளி என்று கூறி இன்னொரு திருமணம் செய்துகொள்ளத் திட்டமிட்டு அப்படி முதல் மனைவியைத் தவறான முறையில் மனநோயாளி என்று சொல்லி இரண்டாவது திருமணம் செய்துகொள்வதும் சமுதாயத்தில் சில நேரங்களில் நடப்பதுண்டு. ஆகவேதான் போலீஸ் தொடர்பு இருப்பது, மாஜிஸ்ட்ரேட்ஸ் அவ்விதத் சான்றிதழ் கொடுப்பதாக இருந்தாலும் அதை ஏற்கத் தடையில்லை என்றே கருதுகிறேன்.

1973 மார்ச் 3]

திரு. எல். கணேசன் : கடந்த அக்டோபர் மாதம் தமிழ்நாட்டில் மன நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகம் என்று சொல்லப் படுகிறதே, அந்த மாதத்தில் கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவமனையில் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை பெருகியிருக்கிறதா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : உறுப்பினர் அவர்கள் தனியாகக் கேள்வி கேட்டால் சரியான விடை தரமுடியும்.

திரு. கு. காமாட்சி : அரசியலில் மன விரக்தி அடைந்து மனநோய் மருத்துவ மனையில் சமீபத்தில் யாரேனும் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கின்றனரா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : அப்படி யாரும் அனுமதிக்கப்படவில்லை. ஆனால் அரசியலில் அளவு கடந்த நம்பிக்கை வைப்பது யாருக்கும் தவறு.

திரு. ஜே. ஜேம்ஸ் : மனநோயால் பாதிக்கப்பட்ட பலர் தெருவில் அலைந்து திரிகிறார்கள். அவர்களை ஆஸ்பத்திரியில் கொண்டுபோய் சேர்ப்பதற்கு ஆள் இல்லாமல் இருக்கிறது. ஆகவே அப்படிப்பட்டவர்களை அரசாங்கத்திலிருந்து ஏற்பாடு ஏதாவது செய்து ஆஸ்பத்திரிகளில் கொண்டுபோய் சேர்ப்பதற்கு வழிவகை செய்யப்படுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : சிலபேர்கள் ஊரில் நினைத்தபடி திரிவதற்கு மனநோயாளிகள் போல் நடந்துகொள்கிறார்கள். சிலபேர் பிச்சை எடுக்க தொழுநோயாளிகள் போல் நடந்துகொள்கிறார்கள். இப்படி எவ்வளவோ காரணங்கள் இருக்கின்றன. இவை எல்லாம் சமுதாயத்தின் கூட்டு முயற்சி காரணமாகத்தான் நீக்கப்பட வேண்டும்.

திரு. ஆர். பொன்னப்ப நாடார் : மனநோய் ஆஸ்பத்திரிகளில் இன்று 'மேல் நர்ஸ்கள்' குறைவாக இருக்கிறார்கள். ஆதலால் அவர்களை அதிகமாகப் போட வேண்டுமென்ற ஒரு கருத்திருக்கிறது. அதுசம்பந்தமாக அரசு தக்க நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : 'மேல் நர்ஸ்களைப்' போடுவதன் காரணத்தால் சில சிக்கல்கள் ஏற்படுகின்றன. அவர்கள், மனநோயாளிகள் உள்ள இடத்தில் அவர்கள் இயல்பாகவே சர்வாதிகாரிகளைப்போல் ஆகிவிடு கிறார்கள். எனவே சில நேரங்களில் நோயாளிகளின் பேரில் கொஞ்சம் கடுமை யான நடவடிக்கைகளை எடுத்துக்கொள்கிறார்கள். ஆகவே ஆண்களே இருக்க வேண்டுமென்ற கருத்தை அரசு ஏற்றுக்கொள்ளவில்லை. முடிந்தால் பெண்கள் வர வாய்ப்பிருக்குமானால் குழப்பமான நிலையில் உள்ள மனநோயாளிகளிடம் அவர்கள் கடுமையாக நடக்காமல் இருப்பார்கள் என்ற எண்ணம் அரசாங்கத் திற்கு இருக்கிறது.

வெளியில் இருந்துகொண்டு தொழிற்பயிற்சி பெறுவதற்கும் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. ஆக்குபேஷன் தெரபி மூலமாக சில வேலைகளைச் செய்வதற்கு பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

திரு. ஆர். பொன்னப்ப நாடார் : தலைவரவர்களே, அங்கே எத்தனை சமூக நல ஊழியர்கள் வேலை செய்கிறார்கள்? அவர்களுடைய எண்ணிக்கையை விஸ்தரிப்பதற்கு அரசாங்கம் ஏதாவது திட்டம் வைத்திருக்கிறதா? சமூக நல ஊழியர்கள் சிறப்பாகப் பணியாற்றுகிறார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : சமூக நல ஊழியர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். ஆனால் எவ்வளவு பேர் என்ற விவரம் தனியாகத்தான் தெரிவிக்க முடியும்.

திரு. இரா. இராமலிங்கம் : தலைவரவர்களே, மனநோய் நோயாளிகளை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவமனையில் நேரடியாகச் சேர்ப்பதற்கு அனுமதிக்கப்படுவது இல்லை. போலீசார் மூலமாகத்தான் சேர்க்கக்கூடிய நிலைமை இருக்கிறது. நேரடியாக சேர்க்கச் சொல்வதற்கு அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : நேரடியாக யார் வேண்டுமானாலும், யாரைவேண்டுமானாலும் மன நோயாளி என்று சேர்த்து விட முடியாது. யாரிடத்தில் மனநோய் இருக்கிறது என்று கூறினாலும், அவருக்குள்ளது மன நோய்தான் என்ற கருத்துக்கு ஆதாவு வேண்டும். அப்படியே சான்றிதழ் இருந்தாலும், டாக்டர்கள் சரியான முறையில் பரிசோதனை செய்து தான் சேர்த்துக்கொள்வார்கள்.

திரு. வி. கே. இராஜாப் பிள்ளை : தலைவரவர்களே, மன நோய் என்றால் மனம் என்ற உறுப்பு இருக்கிறதா என்பதை டாக்டர்கள் கண்டுபிடித்து இருக்கிறார்களா, இல்லையென்றால் உடல்கோளாறால், மூளை கோளாறால் அந்த நோய் ஏற்படுகிறது என்றால் எந்த விதத்தில் அதற்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது என்பதை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவிப்பார்களா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : மனம் என்ற உறுப்பு இல்லை. மூளை என்ற உறுப்பு இருக்கிறது. மூளையின் தட்பவெட்ப நிலையைத்தான், உணர்ச்சி நிலையைத்தான் மனம் என்று சொல்வது உலக இயல்பு.

* 226 *Q.*—Thiru N. DENNIS : Will the Hon. the Minister for Public Health be pleased to state—

(*a*) whether there are proposals to revise the diet system of patients in the Kilpauk Government Mental Hospital: and

(*b*) if so, the details thereof?

1973 மார்ச் 3]

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) இல்லை.

(இ) இக்கேள்விக்கு இடமில்லை.

THIRU N. DENNIS : Sir, as regulation of diet in mental ailments paves the way for sure cure, may I know from the Hon. Minister whether the diet system will be altered according to the mental ailment of individual patients?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, மனநோயாளிகளுக்கு என்று இன்னவிதமான உணவு வேறுபாடு இருக்கிறது என்ற கருத்து மருத்துவத் துறையில் எடுத்துச் சொல்லப்படவில்லை. பெண்ணுக்கும், ஆணுக்கும் உணவு அளவில் சிறிதளவு வேற்றுமை இருக்கிறது. காசநோயாளிகளுக்குத் தனி உணவுத் தரம் இருக்கிறது. யாராக இருந்தாலும் ஒரே வகையான உணவு உண்பதால் அலுப்பும் வெறுப்பும் ஏற்படும் என்பதற்காக வழங்கப்பட்டு வருகிற உணவை சிலநாட்களில் மாற்றி வேறு வகையான உணவைத் தருவதற்கும் முறை இருக்கிறது.

திரு. ஆர். பொன்னப்ப நாடார் : தலைவரவர்களே, இந்த உணவு சப்ளை செய்வதற்கு காண்டிராக்ட் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறதா? கொடுத்து இருந்தால் யார் அந்தக் காண்டிராக்டர்? என்ன அடிப்படையில் அது கொடுக்கப்படுகிறது என்ற விவரத்தை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவிப்பார்களா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : கேள்வி காண்டிராக்டைப் பற்றி இருந்திருந்தால் அப்படி விடப்படும் விஜிடேரியன் எது நான்-விஜிடேரியன் எது என்று பதிலில் சொல்லப்பட்டிருக்கும். இறைச்சி, முட்டை ஆகியவற்றைக் கொண்டு வந்து தருவதற்கு ஒரு வேலை காண்ட்ராக்ட் கொடுக்கக்கூடும்.

தாம்பரம் காசநோய் மருத்துவமனை

*227 வின—திரு .கே. ஏ. வகாப் : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) தாம்பரம் காசநோய் மருத்துவ மனையில் தற்போது எத்தனை படுக்கைகள் உள்ளன?

(இ) அதை அதிகப்படுத்தும் செயற்குறிப்பு ஏதேனும் அரசிடம் உள்ளதா?

(உ) ஆம் எனில், அதன் விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: (அ) 620 படுக்கைகள்.

(இ) தற்பொழுது இல்லை.

(உ) கேள்விக்கு இடமில்லை.

திரு. கே. ஏ. வகாப்: தலைவரவர்களே, நம்முடைய நாட்டில் காசநோய் அகற்றுவதற்கு எவ்வளவு முயற்சி எடுத்தாலும், தாம்பரம் அதற்கு ஏற்ற இடமாக இருக்கிறது, நல்ல முறையில் அந்த இடம் அமைந்து இருக்கிறது என்று சொல்லப்படுவதால், அந்த இடத்திலேயே மேலும் விஸ்தரிப்பு செய்ய அரசாங்கம் திட்டங்களை மேற்கொள்ளுமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவரவர்களே, காசநோய் சிகிச்சைக்குத் தாம்பரம் தான் ஏற்ற இடம் என்ற கருத்து சொல்லப்படவில்லை. தஞ்சை மாவட்டத்தில் செங்கிப்பட்டி என்ற இடத்திலும், ஈரோடுக்கு அருகில் பெருந்துறையிலும், கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் ஒரு இடத்திலும், காரைக்குடிக்கு அருகில் ஒரு இடத்திலும் இப்படிப்பட்ட மருத்துவமனைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தாம்பரத்திலேயே அதிக படுக்கைகளை ஏற்படுத்தவேண்டுமென்று சொல்வது தவறு. அண்மைக் காலத்தில் மருத்துவர்கள் ஆராய்ச்சியினால் காசநோய்க்கு தொடர்ந்து ஒரு ஆண்டுகாலம் சிகிச்சை பெற்றால், வேலை செய்து கொண்டே கூட அவர்கள் அந்த நோயைத் தடுத்து நிறுத்திக்கொள்ள முடியும் என்று கண்டுபிடித்து இருக்கிறார்கள். ஒரு காலத்தில் காசநோயை குணப்படுத்தவேண்டுமென்றால் உடம்பில் ஊறும் பலத்தை வைத்துக்கொண்டு தான் அதைத் தடுக்க முடியும் என்ற நிலை இருக்கிறது. அதற்காக அவர்களுக்கு ஓய்வு கொடுக்கவேண்டும் என்ற முறையில் மருத்துவ மனையில் தங்கி இருக்க வேண்டுமென்று சொல்லப்பட்டது. இப்போது சரியான முறையில் மருந்து கண்டுபிடிக்கப்பட்டுவிட்டதால், வீட்டிலிருந்தே கூட அந்த மருந்தை 1, 2 ஆண்டுகள் சாப்பிட்டுக்கொண்டு வந்தால் அதைக் குணப்படுத்தமுடியும், அந்த நோயை எதிர்த்து நிற்க முடியும். தமிழ் நாட்டில் எல்லா ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மூலமாகவும், மருத்துவமனைகள் மூலமாகவும் சிகிச்சை அளிப்பதற்கு வழிவகை செய்யப்பட்டிருக்கிறது; சிகிச்சைபெற ஊக்குவிக்கப்படுகிறது.

திரு. கு. காமாட்சி: தலைவரவர்களே, தமிழ்நாட்டிலுள்ள காச நோய் மருத்துவமனைகளை அரசாங்கமே ஏற்று நடத்தும் உத்தேசம் உண்டா? திருச்சியில் உள்ள தனியார் மருத்துவ மனையை . . . .

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: நீங்கள் கேட்பது மூலக் கேள்விக்குச் சம்பந்தமில்லாத கேள்வி. சம்பந்தப்பட்ட கேள்வி ஒன்று